

**21/2002. (XI. 8.) GKM–ESZCSM**  
**együttes rendelet**  
**a hajózási egészségi alkalmasság feltételeiről**  
**és vizsgálati rendjéről**

A víziközlekedésről szóló 2000. évi XLII. törvény 88. §-a (2) bekezdésének *r*) pontjában kapott felhatalmazás alapján – figyelemmel a munkaköri, szakmai, illetve személyi higiénés alkalmasság orvosi vizsgálatáról és véleményezéséről szóló 33/1998. (VI. 24.) NM rendelet 2. §-a (2) bekezdésének *b*) pontjában foglaltakra is – a következőket rendeljük el:

*Általános rendelkezések*

**1. §** A rendelet hatálya

*a*) a magyar lobogó alatt közlekedő (üzemelő) úszólétesítményeken hajózási szolgálatot ellátó személyekre, valamint munkáltatójukra, továbbá a magyar hajózási hatóság által kiállított képesítő okmánnyal rendelkező személyekre,

*b*) a kedvtelési célú kishajó és gépi meghajtású vízi sporteszköz (a továbbiakban együtt: kedvtelési célú vízijármű) vezetésére jogosító, magyar hajózási hatóság által kiállított képesítő okmánnyal rendelkező személyre,

*c*) az iskolai rendszerű hajózási oktatási intézmény és az iskolai rendszeren kívüli jóváhagyott hajózási szakképzés tanulóira, illetve hallgatóira (a továbbiakban együtt: hallgató), valamint az oktatási intézmény vezetőjére,

*d*) az egészségi alkalmassági vizsgálatot (a továbbiakban: vizsgálat) végző orvosokra, illetve szervezetekre terjed ki.

**2. §** E rendelet alkalmazásában hajózási szolgálat a belvízi vagy tengeri úszólétesítményen teljesített

*a*) fedélzeti szolgálat,

*b*) gépüzemi szolgálat, valamint

*c*) segédszolgálat.

*A vizsgálat alkalmazása és kezdeményezése*

**3. §** (1) Hajózási szolgálatot az a személy láthat el, illetve kedvtelési célú vízijárművet az a személy vezethet, akinek az egészségi alkalmasságát az e rendeletben meghatározott orvos megállapította.

(2) Az egészségi alkalmasság vizsgálatát

*a*) belvízi hajózási szolgálatot ellátó vízijárművet vezető személy, továbbá hajózási oktatási szakképző intézménybe jelentkező személy részére az *1. számú mellékletben*,

*b*) tengeri hajózási szolgálatot ellátó személy részére a *2. számú mellékletben*,

*c*) I. és II. osztályú tengeri kedvtelési célú vízijárművezetőnél a *3. számú mellékletben* foglaltak figyelembevételével kell lefolytatni.

(3) A kedvtelési célú vízijárművet vezető személy – az I. és II. osztályú tengeri kedvtelési célú vízijármű-vezető kivételével – egészségi alkalmasságának vizsgálatára az 1. alkalmassági csoportba tartozó gépjármű-vezetőkre vonatkozó egészségi alkalmassági vizsgálat szabályait – az e rendeletben foglalt kivételekkel – kell alkalmazni.

**4. §** (1) A hajózási szolgálat ellátásához szükséges egészségi alkalmasságot vizsgálni kell

*a*) a hajós, illetve a tengerész szolgálati könyv kiállításához,

*b*) gépüzemi szolgálatból fedélzeti szolgálatba, illetve segédszolgálatból gépüzemi vagy fedélzeti szolgálatba való áthelyezés (beosztás) előtt,

c) a hajózási szolgálat ellátására vonatkozó első munkaviszony – vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony – létesítését követően a (4), illetve (5) bekezdésben meghatározott időszakonként,

d) hajózási oktatási intézménybe való felvétel előtt.

(2) A kedvtelési célú vízijármű-vezetők egészségi alkalmasságát:

a) a vízijármű vezetésére jogosító képesítő okmány (a továbbiakban: képesítés) kiadása előtt,

b) a képesítés kiadását követően ha

ba) 40. életévét még nem töltötte be, 10 évenként,

bb) 40. életévét betöltötte, de a 60. életévét még nem töltötte be, 5 évenként,

bc) 60. életévét betöltötte, de a 70. életévét még nem töltötte be, 3 évenként,

bd) 70. életévét betöltötte, 2 évenként

kell vizsgálni.

(3) A kedvtelési célú vízijárművet vezető személy – az I. és II. osztályú tengeri kedvtelési célú vízijármű-vezetők kivételével – egészségi alkalmasságának megállapítása a gépjármű-vezetői egészségi alkalmassági vizsgálattal egyidejűleg is érvényesíthető.

(4) Belvízi úszólétesítményen fedélzeti szolgálatot, gépüzemi szolgálatot vagy segédszolgálatot teljesítő személynél az egészségi alkalmasság vizsgálatát:

a) ötvenedik életévének betöltéséig öt évenként,

b) ötvenedik életévének betöltése után három évenként,

c) hatvanötödik életévének betöltésekor, majd azt követően évenként

kell végezni.

(5) Tengeri hajón hajózási szolgálatot teljesítő személynél az egészségi alkalmasságot

a) hatvanadik életévének betöltéséig két évenként,

b) hatvanadik életévének betöltése után évenként

kell vizsgálni.

(6) Hajózási szolgálat ellátására vonatkozó első munkaviszony vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony létesítését követően fiatalkorú személy egészségi alkalmasságát évente kell vizsgálni.

(7) A vizsgálatot végző orvos – a vizsgált személy egészségi állapota alapján – az előírt vizsgálatra rövidebb határidőt is megállapíthat.

(8) A munkáltató köteles a hajózási szolgálatot teljesítő személy egészségi alkalmasságának soron kívüli vizsgálatát kezdeményezni, ha az egészségi alkalmasságot kizáró vagy korlátozó bármilyen körülményt észlel. Soron kívüli vizsgálatot a hajózási szolgálatot teljesítő személy maga is kérhet.

(9) A hajózási hatóság, a hajózási szolgálatot teljesítő, illetve a kedvtelési célú vízijárművet vezető személyt a hajózás biztonságát veszélyeztető egészségi állapot észlelésének esetében határidő tűzésével soron kívüli vizsgálatra hívhatja fel, és az alkalmasság újbóli megállapításáig a hajózási szolgálat ellátásától, illetve a kedvtelési célú vízijármű vezetésétől – a szolgálati könyvbe való bejegyzéssel, illetve a kedvtelési célú vízijárművezetői bizonyítvány bevonásával – ideiglenesen eltilthatja.

(10) Az élelmezéssel kapcsolatos munkakörben foglalkoztatott hajózási dolgozót az e rendeletben meghatározott vizsgálatok nem mentesítik az ilyen munkakörben foglalkoztatott dolgozókra külön jogszabályban előírt orvosi vizsgálat alól.

**5. § (1)** Az egészségi alkalmasság vizsgálatát

a) a 4. § (1) bekezdésének a)–b) és c) pontjában meghatározott esetben a munkáltató vagy a munkavállaló,

b) 4. § (1) bekezdésének d) pontjában meghatározott esetben az oktatási intézmény vezetője,

c) a 4. § (2) bekezdésében meghatározott esetben a képesítésért folyamodó, illetve a képesített személy

kezdeményezi.

(2) A tengeri hajón szolgálatot teljesítő személy behajózása előtt köteles gondoskodni a várható távollét időtartama alatt esedékessé váló vizsgálat elvégzéséről.

(3) A tengeri hajó parancsnoka – mint a munkáltató képviselője – a hajó előírt személyzeti létszámának biztosítása érdekében külföldön ideiglenes munkavállalót csak abban az esetben alkalmazhat, ha az ideiglenes munkavállaló egészségi alkalmasságát igazoló okmánnyal rendelkezik.

### *Vizsgálatot végző szervek*

#### **6. § (1) A vizsgálatot**

a) a belvízi hajózási szolgálatot teljesítő személy és a szakképzésről szóló 1993. évi LXXVI. törvény 2. §-a (1) bekezdésének a), b) és c) pontjában meghatározott intézmények kivételével a hajózási oktatási intézmény hallgatója tekintetében a foglalkozás-egészségügyi alapszolgáltatás nyújtására jogosult orvos,

b) a szakképzésről szóló 1993. évi LXXVI. törvény 2. §-a (1) bekezdésének a), b) és c) pontjában meghatározott oktatási intézmény hallgatója tekintetében a munkaköri, szakmai, illetve személyi higiénés alkalmasság orvosi vizsgálatáról és véleményezéséről szóló jogszabályban meghatározott orvos,

c) a belvízi kedvtelési célú vízijármű vezetője tekintetében a gépjármű-vezetői egészségi alkalmasság vizsgálatára jogosult orvos,

d) a tengeri hajózási szolgálatot teljesítő személy és az I. és II. osztályú tengeri kedvtelési célú vízijármű-vezetők tekintetében – az 5. § (3) bekezdésében említett vizsgálatot kivéve – az Országos Közegészségügyi Központ (a továbbiakban: OKK) keretében működő Repülési, Hajózási és Tengerészeti Egészségügyi Központ (a továbbiakban: Központ) orvosa,

e) a III. és IV. osztályú tengeri kedvtelési célú vízijármű-vezetők tekintetében az első vizsgálatot a Központ orvosa, az időszakos vizsgálatokat a Központ vagy a gépjármű-vezetői egészségi alkalmasság vizsgálatára jogosult orvos végzi.

(2) Külföldön a tengeri hajózási szolgálatot teljesítő személy, illetve a tengeri kedvtelési célú kishajó vezetőjének időszakos vizsgálatát – rendkívül indokolt esetben – az adott országban ilyen vizsgálat végzésére jogosult egészségügyi intézmény orvosa is elvégezheti. A belvízi hajózási szolgálatot ellátó személy alkalmasságának vizsgálatát külföldön – rendkívül indokolt esetben – az adott víziútszakaszon illetékes hatóság által a hajózási egészségi alkalmasság vizsgálatára feljogosított orvos is elvégezheti.

(3) A foglalkozás-egészségügyi alapszolgáltatás nyújtására jogosult orvosok névjegyzékét és elérhetőségét – az Országos Közegészségügyi Központ adatai alapján – a hajózási hatóság a honlapján teszi közzé.

*A vizsgálat eredményének minősítése, a vizsgálatról kiállított bizonyítvány, az egészségügyi törzslap*

#### **7. § (1) A vizsgálat eredményeként a vizsgált személy**

a) tengeri fedélzeti szolgálatra,

b) tengeri gépüzemi szolgálatra,

c) belvízi fedélzeti szolgálatra,

d) belvízi gépüzemi szolgálatra,

e) segédszolgálatra,

f) belvízi kedvtelési célú vízijármű vezetésére,

g) tengeri kedvtelési célú kishajó vezetésére

egészségi szempontból alkalmasnak vagy alkalmatlannak minősíthető.

(2) Amennyiben a hajózási oktatási intézménybe jelentkező személy egészségileg alkalmatlannak bizonyul, a jelöltnek, illetve kiskorú jelölt esetében gondviselőjének, írásbeli nyilatkozatával kell igazolnia annak tudomásulvételét, hogy a megszerzendő hajózási képesítést – az egészségi alkalmatlanság fennállása alatt – csak parti szolgálatban hasznosíthatja.

(3) Hajózási szolgálatot ellátó személy esetében a vizsgálat eredményéről a vizsgálatot végző orvos

a) orvosi igazolást (1. számú melléklet),

b) belvízi nagyhajó vezetésére jogosító képesítéssel rendelkező személy részére magyar és német nyelven „Belvízi nagyhajó vezetésére való alkalmasságról szóló orvosi bizonyítvány”-t (3. számú melléklet), vagy

c) tengeri hajózási szolgálatot ellátó személy részére magyar és angol nyelven „Tengerész szolgálati egészségügyi bizonyítvány”-t (4. számú melléklet) állít ki.

(4) A vizsgálat eredményét – az 5. § (3) bekezdésében említett vizsgálat esetét kivéve –

a) a hajós szolgálati könyvbe az orvosi igazolás vagy a „Belvízi nagyhajó vezetésére való alkalmasságról szóló orvosi bizonyítvány” alapján a hajózási hatóság,

b) a tengerész szolgálati könyvbe a vizsgálatot végző orvos,

c) kedvtelési célú vízijármű vezetőjének nem kártyaformátumú képesítő okmányába a vizsgálatot végző orvos jegyzi be.

(5) Azon személy esetében, aki még nem rendelkezik szolgálati könyvvel vagy képesítő okmánnyal, az orvosi igazolások alapján a szolgálati könyvet kiállító hajózási hatóság végzi el a bejegyzést.

(6) A kedvtelési célú vízijármű vezetésére jogosító kártyaformátumú képesítő okmány érvényessége az egészségi alkalmassági időtartamtól függ.

**8. § (1)** A vizsgálatot végző orvos a 7. § (3) és (5) bekezdésében foglaltakon kívül „Egészségügyi törzslap”-ot (6. számú melléklet) állít ki.

(2) A belvízi, illetve tengeri hajózási szolgálatot végző személy egészségügyi törzslapját a szolgálatra való alkalmasságot első fokon vizsgáló orvos őrzi meg.

(3) A belvízi, illetve tengeri hajózási szolgálatot teljesítő személy az e rendelet 7. számú mellékleteszerinti „Egészségügyi Nyilatkozat”-ot két példányban tölti ki, és aláírásával hitelesíti. Az egyik példányt a szolgálatra való alkalmasságot vizsgáló orvos, a másik példányt a munkavállaló, illetve az oktatási intézmény hallgatója őrzi meg.

(4) Az idegen lobogó alatt tengeri hajózási szolgálatot vállaló személy kérésére a Repülési, Hajózási és Tengerészeti Egészségügyi Központ angol nyelvű törzslap kivonatát állít ki.

(5) A korábbi munkáltatójának székhelyétől eltérő településen lévő székhelyű (telephelyű) munkáltatónál belvízi hajózási szolgálatot vállaló személy kérésére, a szolgálatra való alkalmasságot első fokon vizsgáló orvos állítja ki az egészségügyi törzslap kivonatát.

(6) Az idegen lobogó alatt belvízi hajózási szolgálatot vállaló személy kérésére az egészségügyi törzslap kivonatát a szolgálatra való alkalmasságot első fokon vizsgáló orvos német nyelven állítja ki.

### *Másodfokú vizsgálat*

**9. § (1)** Az 5. § (1) bekezdésében meghatározott személy, illetve a 4. § (9) bekezdésében meghatározott esetben a hajózási hatóság, az egészségi alkalmasság vizsgálatának lezárásától számított 15 napon belül az első fokon eljáró szervnél – amennyiben annak döntését sérelmesnek tartja – az egészségi alkalmasság másodfokon történő megállapítását kérheti. A másodfokú szerv döntéséig az első fokú szerv véleménye szerint kell eljárni.

(2) A másodfokú vizsgálatot a munkahigiénés és foglalkozás-egészségügyi szerv keretében működő bizottság végzi. A bizottság elnöke a munkahigiénés és foglalkozás-egészségügyi szerv elnöke vagy helyettese. A bizottság tagjai a hajózási hatóság által kijelölt legalább két orvosszakértő.

#### *A vizsgálat díja*

**10. §** A vizsgálatért a térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjára vonatkozó jogszabályban megállapított térítési díjat kell fizetni.

#### *Záró és átmeneti rendelkezések*

**11. §** (1) Ez a rendelet 2002. november 15. napján lép hatályba, egyidejűleg hatályát veszti:

- a) a hajózási egészségi alkalmasság orvosi vizsgálatáról szóló 6/1977. (XII. 9.) KPM–EüM együttes rendelet,
- b) a hajózással összefüggő egyes miniszteri rendeletek módosításáról szóló 14/1983. (VI. 30.) KPM–EüM együttes rendelet 4. §-a,
- c) az egyes miniszteri rendeletek módosításáról szóló 18/1987. (XII. 30.) KM rendelet 1. §-a,
- d) az egyes közlekedési, hírközlési és vízügyi miniszteri rendeletek módosításáról szóló 46/1999. (XII. 28.) KHVM rendelet 25. §-a.

(2) Az e rendelet hatálybalépését megelőzően kiállított egészségi alkalmassági igazolások az igazolásban megállapított időpontig érvényesek.

**12. §** Ez a rendelet – figyelemmel a hajózási képesítésekről szóló 15/2001. (IV. 27.) KöViM rendeletben foglaltakra is – a Magyar Köztársaság és az Európai Közösségek és azok tagállamai között társulás létesítéséről szóló, Brüsszelben, 1991. december 16. napján aláírt Európai Megállapodás tárgykörében, a megállapodást kihirdető 1994. évi I. törvény 3. §-ával összhangban, az Európai Közösségek következő jogszabályaival összeegyeztethető szabályozást tartalmaz:

- a Tanácsnak a Közösség belvízi útjain való áru- és utasszállításhoz szükséges nemzeti hajóvezetői bizonyítványok megszerzési feltételeinek harmonizálásáról szóló 96/50/EK irányelvének 6. cikke;
- a Tanácsnak a tengerészek minimális képzettségi szintjéről szóló 2001/25/EK irányelvének 10. cikke.

1. számú melléklet a 21/2002. (XI. 8.) GKM–ESZCSM együttes rendelethez

#### **Belvízi hajózási szolgálatot teljesítő személyek egészségi alkalmasságának vizsgálata és igazolása**

A vizsgált személy belvízi hajózási szolgálatra akkor minősíthető egészségi szempontból alkalmasnak, ha megfelel a munkaköri, szakmai, illetve személyi higiénés alkalmasság orvosi vizsgálatáról és véleményezéséről szóló jogszabályban foglaltaknak és az alább felsorolt követelményeknek. Amennyiben a vizsgáló orvos olyan megbetegedést vagy rendellenességet észlel, amely veszélyeztetheti a vizsgált személyt, a hajón tartózkodó más személyeket, illetve a hajó és a hajózás biztonságát, a szolgálatra alkalmasságot az Országos Közegészségügyi Központ (a továbbiakban: OKK) keretében működő Repülési, Hajózási és Tengerészeti Egészségügyi Központ orvosa minősíti, és ad beosztást, hajótípust érintő vagy időbeli korlátozást.

I. *Látási követelmények:*

– A jobb látásélességű szem látásélessége látásjavító eszközzel vagy anélkül legalább 0,8 értékű. Amennyiben a másik szem látásélessége 0,1 értékű vagy annál kevesebb, kielégítő térlátással (távolságbecslő képességgel) kell rendelkezni, és a másik szem látóterének normálisnak kell lennie.

– Látásjavító eszközt – szemüveget vagy kontaktlencsét – használó személynél a jobb látásélességű szemnél a rövidlátás nem haladhatja meg fedélzeti szolgálat esetén  $-5,0$ , egyéb hajózási szolgálat esetén a  $-7,0$  dioptria, a fiatalkori távollátás esetén a  $+5,0$  dioptria, astigmia (kétszabású fénytörés) esetén  $+2,0$  dioptria értéket.

– Látásélesség szürkületkor: kontraszt 1:2, csak kétes esetben kell vizsgálni.

– Látás sötétben: csak kétes esetben kell vizsgálni. Az eredmény nem térhet el egy log-egységénél többel a normális görbétől.

– Látótér: a jobb látóélességű szem látóterének beszűkülése kizáró ok.

– Színmegkülönböztető képesség: a színlátás megfelelőnek tekinthető, ha a pályázó az Ishihara-tesztet vagy annak megfelelő más tesztet hibátlanul olvassa. Kétes esetben műszerrel – anomaloscoppal – történjen a vizsgálat. Ennek alapján a protanopia (vörösvakság) kizáró ok, a szintévesztés többi formájánál a beosztástól függően az OKK keretében működő Repülési, Hajózási és Tengerészeti Egészségügyi Központ orvosa egyéni elbírálást alkalmazhat.

– Szemmozgások: mindkét szem szabad mozgása. Kettőslátás kizáró ok.

II. *Hallási követelmény:*

– A hallóképesség akkor megfelelő, ha a vizsgált személy a társalgási beszédet 25. életév betöltéséig 4 m távolságból, a 25. életév betöltése után 3 m távolságból megérti. Halláskárosodás gyanúja esetén audiogramot kell készíteni, és az Országos Közegészségügyi Központ módszertani útmutatója szerint kell eljárni.

III. *Fizikai követelmény:*

20 kg súly felemelésének képessége.

IV. *Az alkalmasságot korlátozó betegségek és testi fogyatékoságok:*

– A szív és a keringési rendszer megbetegedései.

– A vérképző rendszer megbetegedései.

– A vizeletkiválasztó rendszer betegségei.

– A belső elválasztású mirigyek károsodásai.

– A légzőrendszer betegségei.

– Az alsó vagy felső végtagok mozgásának korlátozottsága.

V. *Az alkalmasságot kizáró betegségek:*

– Az eszmélet elvesztésével vagy egyensúlyzavarral járó megbetegedések.

– A központi vagy a perifériális idegrendszer jelentős működési zavarral járó megbetegedései, különösen az agy és a gerincvelő megbetegedései, a koponya-agyvelősérülés vagy agyvérzés utáni állapotok.

– Elmebetegségek.

– Inzulinnal szabályozható cukorbetegség.

– Krónikus alkoholbetegség, kábítószerfüggőség, szenvedélybetegségek.

– Hirtelen cselekvőképtelenséget okozó betegségek.

VI. Az alkalmasság igazolása azok számára, akik belvízi nagyhajó vezetésére való orvosi bizonyítvánnyal nem rendelkeznek

## ORVOSI IGAZOLÁS

### belvízi hajós egészségi alkalmasságának minősítéséről

.....SZ.

<b>Név/Leánykori név:</b>		<b>Anyja neve:</b>	
<b>Születési hely, idő:</b>		<b>Személyazonosító okmány száma:</b>	
<b>I.</b>	Látási követelmények	jobb szem	bal szem
	Távolra:		
	Látásjavító eszközzel:		
	Közelre:		
	Szürkületi látás:		
	Látótér:		
	Szemmozgások:		
	Színlátás:		
	<b>A vizsgálat eredménye:</b>	megfelelő	nem megfelelő
<b>II.</b>	Hallás: A halláskárosodás meghaladja a 30 dB-t 500, 1000 és 2000 Hz frekvenciánál:		
	jobb fül	_ igen	_ nem
	bal fül	_ igen	_ nem
	Hallókészülék szükséges:	_ igen	_ nem
	<b>A vizsgálat eredménye</b>	_ megfelelő	_ nem megfelelő
<b>III.</b>	20 kg súly felemelésének képessége:	_ igen	_ nem
<b>IV.</b>	A részletes vizsgálatok eredményei:		
<b>V.</b>	Betegségek vagy testi fogyatékoságok, amelyek a hajós munkavégző képességét korlátozzák: Felülvizsgálat a Repülési, Hajózási és Tengerészeti Egészségügyi Központban szükséges:		
		_ igen	_ nem
<b>A belvízi hajós egészségi alkalmasságának orvosi minősítése</b>			
Fedélzeti szolgálatra	_ alkalmas	_ nem alkalmas	
Gépüzemi szolgálatra	_ alkalmas	_ nem alkalmas	
Segédszolgálatra	_ alkalmas	_ nem alkalmas	
A belvízi hajós egészségi alkalmasságának orvosi minősítése érvényes....-ig			

.....  
hely, dátum

.....  
foglalkozás-egészségügy  
alapszolgáltatás nyújtására jogosult,  
a hajózási hatóság honlapján közzétett  
orvos aláírása, pecsétje

2. számú melléklet a 21/2002. (XI. 8.) GKM-ESZCSM együttes rendelethez

**Tengerészek egészségi alkalmasságának vizsgálata**

A tengeri szolgálat minimális látási követelményeit és az alkalmasságot korlátozó és kizáró betegségeket a 2. melléklet sorolja fel. Ha a vizsgáló orvos olyan megbetegedést vagy rendellenességet észlel, amely veszélyeztetheti a vizsgált személyt, a hajón tartózkodó más személyeket, illetve a hajó és a hajózás biztonságát, a szolgálatra alkalmasságot az alábbiak figyelembevételével kell minősíteni és korlátozni:

- a) a megfelelő parti betegellátó hely eléréséhez szükséges idő,
- b) a beteget vagy a hajón tartózkodó más személyeket, illetve a hajó biztonságát és a környezetet – az egészségi problémák miatt – fenyegető veszély mértéke,
- c) az egészségi problémák előfordulásának kockázata.

*Tengerészek minimális látási követelményei:*

STCW Egyezmény <sup>6</sup> Szabálya	Tengerész kategória	Távollátás <sup>7</sup>		Közeli látás és színlátás	Látótér	Szürkületi látás	Két szem együttlátása
		egyik szem	másik szem				
I/11 II/1 II/2 II/3 II/4	Parancsnokok, fedélzeti tisztek és azok a fedélzeti beosztottak, akiknek figyelemmel összefüggő kötelezettségei vannak Látásjavító eszközzel Korrekció nélkül	0,9 <sup>8</sup> 0,6	0,8 0,6	A hajóvezetéshez szükséges látás: térképek és navigációs segédletek olvasása, a parancsnoki hídon lévő készülékek és berendezések használata, távoli hajók és tárgyak azonosítása	Teljes látótér	A sötétben ellátandó funkciók nehézség nélküli ellátásához szükséges látás	Kancsalság kizáró ok
I/11 III/1 III/2 III/3 III/4	Géptisztek és a géptéri őrszolgálat beosztott tagjai Látásjavító eszközzel Korrekció nélkül	0,4 0,1	0,4 0,1	A készülékek közvetlen közelről való leolvasásához, a berendezések üzemeltetéséhez és a szükséges rendszerek azonosításához szükséges látás	Teljes látótér	A sötétben ellátandó funkciók nehézség nélküli ellátásához szükséges látás	Kancsalság kizáró ok
I/11 IV/2	Rádiós tisztek és villamos géptisztek Látásjavító eszközzel Korrekció nélkül	0,4 0,1	0,4 0,1	A készülékek közvetlen közelről való leolvasásához, a berendezések üzemeltetéséhez és a szükséges rendszerek azonosításához szükséges látás	Teljes látótér	A sötétben ellátandó funkciók nehézség nélküli ellátásához szükséges látás	Kancsalság kizáró ok

<sup>6</sup> 119/1997. (VII. 15.) Korm. rendelet a tengerészek képzéséről, képesítéséről és az őrszolgálat ellátásáról szóló 1978/1995. évi nemzetközi egyezmény kihirdetéséről.

<sup>7</sup> Az értékek decimális osztásban (Kettesy-féle olvasótábla).

<sup>8</sup> A rejtett szembetegség nem észlelése kockázatának csökkentésére ajánlatos az egyik szemnél legalább 0,7 érték.

A vizsgált tengerész szolgálatra alkalmatlan, ha látása nem elégíti ki a fenti táblázatban foglalt minimális tengerész szolgálati látási normákat.

Mindkét szem veleszületett vagy szerzett, a látást károsan befolyásoló állapotai és a kettőslátás a szolgálatra való alkalmatlanságot eredményezi. Azok a személyek, akiknek a szolgálat ellátásához szemüveget vagy kontaktlencsét kell viselniük, kötelesek a hajón könnyen hozzáférhető helyen tartalékszemüveget, illetve egy pár tartalék kontaktlencsét tartani. A látásjavító eszközöknek meg kell felelniük a vonatkozó normáknak, és azokat a kiadott bizonyítványba be kell jegyezni.

*Hallási követelmény:*



A hallóképesség akkor megfelelő, ha a vizsgált személy a társalgási beszédet 25. életév betöltéséig 4 m távolságból, a 25. életév betöltése után 3 m távolságból megérti. Halláskárosodás gyanúja esetén audiogrammot kell készíteni, és az Országos Közegészségügyi Központ módszertani útmutatója szerint kell eljárni.

*Tengerészek alkalmasságát korlátozó betegségek és testi fogyatékoságok:*

- A szív és a keringési rendszer megbetegedései.
- A vérképző rendszer megbetegedései.
- A vizeletkiválasztó rendszer betegségei.
- A belső elválasztású mirigyek károsodásai.
- A légző rendszer betegségei.
- Az alsó vagy felső végtagok mozgásának korlátozottsága.

*Tengerészek alkalmasságát kizáró betegségek:*

- Az eszmélet elvesztésével vagy egyensúlyzavarral járó megbetegedések.
- A központi vagy a perifériális idegrendszer jelentős működési zavarral járó megbetegedései, különösen az agy és a gerincvelő megbetegedései, a koponya-agyvelősérülés vagy agyvérzés utáni állapotok.
- Elmebetegségek.
- Inzulinnal szabályozható cukorbetegség.
- Krónikus alkoholbetegség, kábítószer-függőség, szenvedélybetegségek.
- Hirtelen cselekvőképtelenséget okozó betegségek.

3. számú melléklet a 21/2002. (XI. 8.) GKM-ESZCSM együttes rendelethez

### **A tengeri I. és II. osztályú kedvtelési célú vízijármű-vezetők egészségi alkalmasságának vizsgálata**

*A tengeri I. és II. osztályú kedvtelési célú vízijármű-vezetők minimális látási követelményei:*

Távollátás korrekcióval			Látótér	Szürkületi látás
egyik szem	másik szem			
0,8	0,5	A tengeri I. és II. osztályú kedvtelési célú vízijármű vezetéshez szükséges látás, távoli hajók és tárgyak azonosítása	Teljes látótér	A sötétben ellátandó funkciók nehézség nélküli ellátásához szükséges látás

Közeli látás			Színlátás	Szürkületi látás
egyik szem	másik szem			
0,4	0,4	Térképek és navigációs segédletek olvasása, készülékek közletről való leolvasásához, a berendezések üzemeltetéséhez és a szükséges rendszerek leolvasásához szükséges látás	Színbiztos	A sötétben ellátandó funkciók nehézség nélküli ellátásához szükséges látás

A vizsgált vízijármű-vezető alkalmatlan, ha látása nem elégíti ki a fenti táblázatban foglalt minimális látási normákat. Mindkét szem veleszületett vagy szerzett, a látást károsan

befolyásoló állapotai és a kettőslátás a szolgálatra való alkalmatlanságot eredményezi. Azok a személyek, akiknek szemüveget kell viselniük, kötelesek a hajón könnyen hozzáférhető helyen tartalékszemüvegeket tartani. A látásjavító eszközöknek meg kell felelniük a vonatkozó normáknak.

*Hallási követelmény:*

A hallóképesség akkor megfelelő, ha a vizsgált személy a társalgási beszédet 3 m távolságból megérti. Halláskárosodás gyanúja esetén audiogramot kell készíteni és az Országos Közegészségügyi Központ módszertani útmutatója szerint kell eljárni.

*Alkalmasságát korlátozó betegségek és testi fogyatékoságok:*

- A szív és a keringési rendszer megbetegedései.
- A vérképző rendszer megbetegedései.
- A vizeletkiválasztó rendszer betegségei.
- A belső elválasztású mirigyek károsodásai.
- A légző rendszer betegségei.
- Az alsó vagy felső végtagok mozgásának korlátozottsága.

*Alkalmasságot kizáró betegségek:*

- Az eszmélet elvesztésével vagy egyensúlyzavarral járó megbetegedések.  
 - A központi vagy a perifériális idegrendszer jelentős működési zavarral járó megbetegedései, különösen az agy és a gerincvelő megbetegedései, a koponya-agyvelősérülés vagy agyvérzés utáni állapotok.

- Elmebetegségek.
- Inzulinnal szabályozható cukorbetegség.
- Hirtelen cselekvőképtelenséget okozó betegségek.
- Krónikus alkoholbetegség, kábítószer-függőség, szenvedélybetegségek.

4. számú melléklet a 21/2002. (XI. 8.) GKM-ESZCSM együttes rendelethez

..... sz.	<b>MAGYARORSZÁG</b>	N° .....
<b>Ungarn</b>		

**ORVOSI BIZONYÍTVÁNY**  
*belvízi nagyhajó vezetésére való alkalmasságról*



**Ärztliches Zeugnis**  
*über die Untersuchung der Tauglichkeit als Schiffsführer*

		A megfelelőt kereszttel megjelölni Zutreffendes ankreuzen			
<b>Vezeték- és utónév:</b> <i>Familiename, Vorname:</i>					
<b>Születési hely, idő:</b> <i>Geburtsort, -tag:</i>					
<b>I.</b>	Látóképesség <i>Sehvermögen</i>				
	1. Nappali	Bal	Jobb	_ látásjavító	Bal

	látásélesség: <i>Tagessehchärfe:</i> _ látásjavító eszköz nélkül <i>ohne Sehhilfe</i>	Links	Rechts	eszközzel mit Sehhilfe	Links	Rechts
	2. Szürkületi látásélesség Kontraszt 1:2: <i>Dämmerungssehchärfe Kontrast 1:2:</i>			_ megfelelő ja	_ nem nein	
	3. Sötétséghez alkalmazkodás: <i>Dunkeladaption:</i>			_ igen ja	_ nem megfelelő nein	
	4. Látótér: periméteres vizsgálat eredménye: <i>Gesichtsfeld ohne Abweichungen:</i> <i>Perimetrische Untersuchung:</i>			_ igen ja	_ eltéréssel nein	
	5. Színmegkülönböztetés megfelelő: Anomaloszkópos vizsgálat eredménye: <i>Farbunterscheidungsvermögen ausreichend:</i> <i>Prüfung mit Anomaloskop:</i>			_ igen ja	_ nem nein	
	6. Szemmozgások szabadok: <i>Motilität vorhanden:</i>			_ igen ja	_ nem nein	
	Vizsgálati eredmény: <i>Untersuchungsergebnis:</i>			_ megfelelő ausreichend	_ nem megfelelő nicht ausreichend	
<b>II.</b>	Hallóképesség <i>Hörvermögen</i> Hallókészülék <i>Hörgerät</i> A halláscsökkenés értéke túllépi a 30 dB értéket az 500, 1000 és 2000 Hz frekvencián <i>Hörverluste überstreiten 30 dB in den Frequenzen 500, 1000 und 2000 Hz</i>			_ nem nein	_ igen ja	
	<b>Vizsgálati eredmény:</b> <i>Untersuchungsergebnis</i>			Bal Links	_ nem nein	_ igen ja
				_ megfelelő ausreichend	_ nem nicht ausreichend	
<b>III.</b>	20 kg tömegű terhet képes egyedül felemelni: <i>Fähigkeit, eine Last von 20 kg hochzuheben</i>			igen ja	nem nein	
<b>IV.</b>	Betegség vagy testi fogyatékoság <i>Krankheiten oder körperliche Mangel</i> Megbetegedés vagy testi fogyatékoság, amely a hajóvezető alkalmasságát korlátozza vagy kizárja <i>Anzeichen für sonstige Krankheiten oder körperliche Mangel, die Tauglichkeit als Schiffsführer ausschliessen oder einschränken</i>				_ nem áll fenn <i>liegen nicht vor</i>	_ fennáll liegen vor
	<b>Észrevételek</b> <i>Bemerkungen</i>					

**Megjegyzések a IV. szakaszhoz - betegség vagy testi fogyatékoság**  
*Bemerkungen zu Abschnitt IV-Krankheiten oder körperliche Mängel*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<b>Vizsgálati végeredmény</b> <i>Gesamturteil</i>		
<b>Hajó vezetésére</b> <i>Als Schiffsführer</i>	<input type="checkbox"/> <b>alkalmas</b> <i>tauglich</i>	<input type="checkbox"/> <b>alkalmatlan</b> <i>untauglich</i>
Az egészségi alkalmasság orvosi minősítése érvényes.....-ig Befristung:		

<b>Hely, dátum / Ort, Datum</b>	<b>Aláírás/pecsét/bélyegző / Unterschrift/Siegel/Stempel</b>
5. számú melléklet a 21/2002. (XI. 8.) GKM-ESZCSM együttes rendelethez	

**TENGERÉSZ SZOLGÁLATI EGÉSZSÉGÜGYI BIZONYÍTVÁNY**

.....SZ. **MAGYARORSZÁG** N<sup>o</sup>.....  
*Republik of Hungary*



**TENGERÉSZ SZOLGÁLATI EGÉSZSÉGÜGYI BIZONYÍTVÁNY**  
*Medical certificate for service at sea*

Név (vezetéknév, utónév/utónevek): <i>Name (last, first):</i>	
Születési ideje (év/hó/nap): ____/____/____ <i>Date of birth (year/month/day):</i>	Neme: <input type="checkbox"/> férfi <input type="checkbox"/> nő <i>Sex: male female</i>
Képesítése/Beosztása:	Állampolgársága:

<i>Qualification/Rank:</i>	<i>Nationality:</i>
<i>Lakcíme:</i> <i>Home address:</i>	
<i>Útlevelének (szolgálati könyvének) száma:</i> <i>Passport N° (Seaman's Book N°):</i>	

A fent nevezett vizsgált személyt a hajózási egészségi alkalmasság feltételeiről és vizsgálati rendjéről szóló 21/2002. (XI. 8.) GKM–ESZCSM együttes rendelet szerint véleményeztem.

*I have evaluated the above-named examinee according to the Ministerial Decree 21/2002. (XI. 8.) GKM–ESZCSM on conditions of medical fitness for service in shipping and procedure of examination.*

A vizsgált személy egészségügyi nyilatkozata, az általam végzett orvosi vizsgálatok és az egészségügyi törzslapon rögzített kiegészítő szakvizsgálatok eredményei alapján kijelentem, hogy a vizsgált személy:

*On the basis of the examinee's personal declaration, my clinical examinations and diagnostic test results recorded on the medical examination form, I declare the examinee:*

**Őrszolgálatra alkalmas**  
*Fit for watchkeeping*

**Őrszolgálatra nem alkalmas**  
*Not fit for watchkeeping*

	<b>Fedélzeti szolgálat</b> <i>Deck service</i>	<b>Gépszolgálat</b> <i>Engine service</i>	<b>Segédszolgálat</b> <i>Catering service</i>
<b>Alkalmas</b> <i>Fit</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Nem alkalmas</b> <i>Unfit</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Korlátozás nélkül</b> <input type="checkbox"/> <i>Without restrictions</i>	<b>Korlátozással</b> <input type="checkbox"/> <i>With restrictions</i>	<b>Látásjavító eszköz szükséges</b> <i>Visual aid required</i>	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem <i>yes no</i>

**A korlátozások leírása** (pl. betölthető beosztás, hajótípus, munkakör vagy a szolgálati idő korlátozása):

*Describe restrictions (e.g. specific position, type of ship, trade area or time on duty):*

**A vizsgálat helye:**

*Place of examination:*

**A vizsgálat ideje (év/hó/nap):** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

*Date of examination (year/month/day):*

**Az egészségügyi bizonyítvány érvényessége (év/hó/nap):** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
*Medical certificate's date of expiration (year/month/day):*

**A hivatalos bélyegző helye** (továbbá a vizsgáló orvos neve nyomtatott betűkkel, ha az olvashatatlan):

*Official stamp (also print name of medical examiner if not legible):*

**A vizsgáló orvos aláírása:**

*Signature of medical examiner:*

**Felhatalmazva a 237/2002. (XI. 8.) Korm. rendelettel.**

*Authorized by Governmental Decree 237/2002. (XI. 8.) Korm.*

**Elismerem, hogy az egészségügyi törzslap tartalmával megismertettek.**

*I acknowledge that I have been advised of content of the medical examination form.*

**A vizsgált személy aláírása:**

*Examinee's signature:* (A vizsgáló orvos jelenlétében kell aláírni.)

*(To be signed in the presence of the medical examiner.)*

6. számú melléklet a 21/2002. (XI. 8.) GKM-ESZCSM  
együttes rendelethez

**HAJÓS EGÉSZSÉGÜGYI TÖRZSLAP**  
**HAJÓS EGÉSZSÉGÜGYI TÖRZSLAP**

**1. Személyi adatok**

Név:

Születési idő (év/hó/nap):

Nem:

férfi

nő

Születési hely:

Anyja neve:

Beosztás/foglalkozás: Állampolgárság: .....

Lakcím:

Szolgálati könyv száma:

A hajó típusa: személyszállító, teherszállító

**2. A munkaköri alkalmasság vizsgálata:**

előzetes

időszakos

szoron kívüli

záró

### *A látás vizsgálata*

Látásélesség

Látótér

	Látásjavító eszköz nélkül			Látásjavító eszközzel				Teljes	Beszűkült
	Jobb szem	Bal szem	Mindkét szem	Jobb szem	Bal szem	Mindkét szem			
Távol							Jobb szem		
Közel							Bal szem		
Színlátás				<input type="text"/>	normális				
						<input type="text"/>	téveszt		

### *A hallás vizsgálata*

Társalgási beszéd vizsgálat

Tiszta tónusú audiometria (a küszöbértékek dB-ben)

	Normális		500 Hz	1000 Hz	2000 Hz	3000 Hz	4000 Hz	6000 Hz
Jobb fül		Jobb fül						
Bal fül		Bal fül						

### *Részletes vizsgálat*

Magasság: .....  
(cm)

Testsúly: ..... (kg)

Pulzusszám: ..... /min

Szívrítmus:  
.....

Vérnyomás:  
.....

Szisztolés: .....  
Hgmm

Diasztolés: .....  
Hgmm

### *Laboratóriumi vizsgálat*

Vizeletben

Cukor: .....

Protein .....

	Cukor			Protein	
	Normális	Rendellenes		Normális	Rendellenes
Fej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Visszerek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arcüregek, orr, gége	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Száj, íny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hasüreg és zsigerek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fülek (ált.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sérv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dobhártya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Végbélnyílás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Szemek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Húgy- és ivarszervi rendszer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Szemfenéki kép	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alsó és felső végtagok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pupilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gerincoszlop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Szemmozgások	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Idegvizsgálat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tüdők és mellkas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pszichiátriai vizsgálat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mellvizsgálat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Külső megjelenés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Szív	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Bőr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Mellkasröntgen vizsgálat időpontja (év/hó/nap) -án

Eredménye:

Egyéb diagnosztikai vizsgálat(ok) és eredménye(i):

..... vizsgálat eredménye:

..... vizsgálat eredménye:

..... vizsgálat eredménye:

..... vizsgálat eredménye:

A vizsgáló orvos megjegyzései

Oltási állapot feljegyzve:

igen

nem

### 3. A munkaköri alkalmasság minősítése

A ..... nevű vizsgált személy nyilatkozata, klinikai vizsgálataim és a fenti diagnosztikai vizsgálati eredmények alapján nevezett munkavállaló

	Fedélzeti szolgálatra	Gépszolgálatra	Segédszolgálatra
Alkalmas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alkalmatlan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ideiglenesen alkalmatlan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Látásjavító eszköz szükséges:		<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem

### 4. A vizsgáló orvos intézkedése

1. Beutalás további vizsgálatokra, szakorvosi rendelésre:

2. Beutalás az OKK keretében működő Repülési, Hajózási és Tengerészeti Egészségügyi Központba.

A munkaköri alkalmassági vizsgálat helye:

A munkaköri alkalmassági vizsgálat időpontja:

Az egészségügyi bizonyítvány lejártának időpontja:



P. H.

.....  
(A vizsgáló orvos neve nyomtatott betűvel.)

A vizsgáló orvos aláírása:

A vizsgálatok és az alkalmasság értékelése a hajózási egészségi alkalmasság feltételeiről és vizsgálati rendjéről szóló 21/2002. (XI. 8.) GKM-ESZCSM együttes rendeletben kapott felhatalmazás alapján történt.

Elismerem, hogy az egészségügyi törzslap tartalmával megismertettek.

A vizsgált személy aláírása:

(A vizsgáló orvos jelenlétében kell aláírni.)

\_\_\_\_\_  
\* Alkalmassági vizsgálatonként (előzetes, időszakos, soron kívüli) külön lap töltendő ki.

7. számú melléklet a 21/2002. (XI. 8.) GKM-ESZCSM együttes rendelethez

**A MUNKAVÁLLALÓ NYILATKOZATA AZ EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTÁRÓL**  
**A MUNKAVÁLLALÓ NYILATKOZATA AZ EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTÁRÓL**

Név:

Születési idő (év/hó/nap):

Nem:

férfi

nő

Születési hely:

Anyja neve:

Képesítés/Beosztás: Állampolgárság: .....

Lakcím:

Szolgálati könyv száma:

A hajó típusa

– belvízi: vontatóhajó, tartályhajó, személyszállító, halász, egyéb

– tengeri: konténerszállító, tartályhajó, személyszállító, halász, egyéb

**A vizsgált személy nyilatkozata**

(A kitöltéshez az egészségügyi személyzet felajánlja segítségét)

Van-e Önnek az alábbiak közül korábban előfordult betegsége, problémája?

Kondíció	Igen	Nem	Kondíció	Igen	Nem
1. Szem/látási zavarok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20. Alvászavarok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- |                                     |                          |                          |                                      |                          |                          |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 2. Fülészeti beavatkozás            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 21. Kábítószer- vagy alkoholfüggőség | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Hallászavar                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 22. Dohányzik?                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Magas vérnyomás                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 23. Műtét/sebészi beavatkozás        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Szív-/érrendszeri rendellenesség | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 24. Epilepszia/rohamok               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Szívműtét                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 25. Szédülés/ájulás                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Visszértágulás                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 26. Tudatvesztés                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Asztma/hörghurut                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 27. Pszichiátriai problémák          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. A vér rendellenességei           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 28. Depresszió                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Cukorbetegség                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 29. Öngyilkossági kísérlet           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Pajzsmirigyzavarok              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 30. Emlékezetkiesés                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Emésztési zavarok               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 31. Egyensúlyi zavar                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Veseműködési zavar              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 32. Erős fejfájások                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Bőrgyógyászati panaszok         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 33. Fül- és orrfájási panaszok       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Allergia                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 34. Mozgáskorlátozottság             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Fertőző/ragályos betegségek     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 35. Hátfájási problémák              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Sérv                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 36. Amputáció                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Ivarszervi rendellenességek     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 37. Törés/ficam                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Terhesség                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                      |                          |                          |

Amennyiben a fenti kérdések bármelyikére igenlő választ adott, kérjük részletezze azt.

### Kiegészítő kérdések

- |  | Igen                     | Nem                      |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 38. Küldték már Önt hajóról betegség miatt haza?                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 39. Utalták Önt már kórházba?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40. Nyilvánították Önt már tengeri szolgálatra alkalmatlannak?                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 41. Volt-e katona?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42. Korlátozták vagy visszavonták valamikor az Ön egészségügyi bizonyítványát? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

43. Tudomása van valamilyen egészségi problémájáról, rendellenességéről vagy betegségéről?

44. Egészségesnek és a megjelölt beosztás/foglalkozás ellátására alkalmasnak érzi Ön magát?

45. Allergiás Ön valamilyen gyógyszerre?

Megjegyzések:

46. Szed Ön valamilyen rendelt vagy nem rendelt gyógyszert?

Amennyiben igen, tüntesse fel a szedett gyógyszerek jegyzékét, az adagolást és az okot, amiért szednie kell.

*Ezennel igazolom, hogy a fenti nyilatkozat legjobb tudomásom szerint a valóságnak megfelel. Tudatában vagyok, hogy tények és adatok elhallgatása, vagy valótlan adatok közlése a hajózás biztonságát veszélyeztetheti és az engedély visszavonását eredményezi.*

Kelt: .....

a  
vizsg  
ált  
szem  
ély  
aláírá  
sa

*Ezennel hozzájárulok, hogy a munkaköri alkalmasságomat minősítő szakorvosok más egészségügyi intézmények rám vonatkozó valamennyi egészségügyi feljegyzését megtekinthessék.*

Kelt: .....

a  
vizsg  
ált  
szem  
ély  
aláírá  
sa

Tanú neve: ..... Tanú aláírása: